

AFDELINGSPROFIEL
HLK4 A1



AFDELINGSPROFIEL : HLK4 A1

Algemene gegevens

Hoofdverpleegkundige: Katrien Verschelden

Verpleegkundig diensthoofd: Stef Vertenten

Mentoren: Veerle, Sandra ,Wendy en Femke

Specialismen:

gynaecologische chirurgie

vaat- en thoraxchirurgie

Specialisten:

Dr. Van Parijs

Dr. Nuradi W.

Dr. Damen

Dr. Witters

Dr. Feys

Dr. Coenen

Dr. De Cleyn

Dr. Vossen

Dr. Pype

Dr. Verbeke

Dr. Verbert

Dr. Steyaert

Aantal verpleegkundigen: 16

Aantal verzorgenden: 1,5

Aantal logistiek assistenten: 1,3

Aantal bedden: 31 bedden

Aantal kamers: 9 éénpersoons & 11 tweepersoons

Tel.: 03 760 76 05 / 03 760 76 06 / 03 760 76 01 (hoofdverpleegkundige)

E-mail: heelkunde4@aznikolaas.be / katrien.verschelden@aznikolaas.be

Bezoekuren: 14u30 tot 20u00

Locatie: Sint-Niklaas site SM, Straat 730, 1^e verdieping

Pathologie en behandelingen

Pathologie

Behandelingen

gynaecologische chirurgie

uteruscarcinomen	hysterectomie: vaginaal / abdominaal / radicaal / HRT adnexectomie
uterusmyomen	hysterectomie: vaginaal / abdominaal : HNRT
maligne borsttumoren	tumorectomie / mammectomie / okselevidement
ovariumtumoren	ovarectomie eventueel adnexectomie
uterus en ovariumtumoren	operatie van Wertheim / debulkingoperatie
prolaps: rectocoele	plastie: colpo anterior
cystocoele	colpo posterior
Bartholinitis	drainage of chirurgische verwijdering
vulcacarcinoom	vulvectomy
cyste	cystectomy
extra-uterine graviditas	laparoscopische ↑
sterilisatie	Yoon
incontinentieproblemen	TVT-TOT hysteroscopie curettage

vaat- en thoraxchirurgie

	PTA-angiografie Port-a-cath crossectomie + strippen
varices	
ernstige bloedsomloopstoornissen (necrose)	amputatie
embool / trombose	trombectomy, trombolyse
abdominaal aorta aneurysma	endoprothese
necroseweefsel	wonddebridement, huidgreffe
Leriche syndroom	angioplastiek
hoofdstamletsel	femoral .popliteale distale bypass
longletsel	endarteriëctomie, carotisoperatie
	lobectomy, pneumectomy, pneumothorax
	hemothorax, thoracoscopy

Onderzoeken

diagnostische onderzoeken

- longfunctie
- IVP (opstijgend / dalend)
- biopsie
- NMR , CT scan -RX
- Doppler/duplex
- echo
- bacteriologisch onderzoek van lichaamsvochten
- laparoscopie / chromolaparoscopie / exploratieve laparoscopie
- angiografie
- arteriografie
- mammografie
- sentinel node

preoperatieve onderzoeken

- EKG
- longfunctie
- RX-thorax
- routine labo
- tumormarkers
- MRSA-screening (soms)
- CPE-screening
- VRE screening

Zorgcategorieën van de patiënten

- geplande chirurgie, gynaecologie en vaat- en thoraxchirurgie
- spoedingrepen: vaat- en thoraxchirurgie, gynaecologie en allerlei spoed

Chirurgisch management

Er is een goede samenwerking tussen de verschillende chirurgische afdelingen. Een aantal van de patiëntenpopulatie op deze afdelingen heeft immers een gelijkaardig zorgprofiel onafhankelijk van de verblijfsduur.

Meest voorkomende verpleegkundige activiteiten

preoperatieve activiteiten

- Gebruik van de boarding pass
- starten van een verpleegkundig dossier
- controle van de fysische parameters
- controle van de vitale parameters
 - bloeddruk / pols / temperatuur / AH / glycemie
- bloedafname
- darmreiniging
 - toedienen van Fleet
 - darmvoorbereiding voor onderzoek
- hygiënische zorgen
 - bedbad
 - huidinspectie / navelreiniging
 - mondverzorging
- lokale voorbereiding van de operatiestreek
 - scheren
- directe voorbereiding
 - preoperatieve medicatie
 - anti-emboolkousen
 - starten met anticoagulantia (SC-inspuitingen)
 - bedvoorbereiding
 - kamervoorbereiding

begeleiding bij transfer van en naar OK

- Na inname van de premedicatie worden de bedsponden omhoog gebracht zodat de pt het bed niet kan verlaten zonder begeleiding!

postoperatieve activiteiten

- controle
 - vitale parameters
 - bloeddruk / pols / ademhaling / temperatuur / braakneigingen / glycemies
 - sepsis herkennen
 - shock herkennen
 - comaschaal
- fysische parameters
 - roodheid / pijn / zwelling / wondvocht / bloedverlies..
- infuus / pijnpomp
- diurese / vochtbalans / blaastraining / residubepaling
- plaatsen van een verblijfssonde
- drainage
- gastro-intestinale observatie
 - maagsonde
 - enterale voeding
 - darmperistaltiek / darmlediging

- voeding per os
- algemeen
 - toezicht op thoraxdrain en mogelijke verwikkelingen herkennen
 - begeleiding eerste maal uit bed
 - wondzorg
 - wondzorgprotocol
 - plaatsen van wieken
 - verwijderen van draadjes / haakjes / drain
 - inkorten van penrose en verwijderen van redondrains
 - vulvaspoeling
 - droge en vochtige verbanden en gecompliceerde wondzorg
 - emotionele opvang (borstamputatie, stoma..)
 - patiënteneducatie

algemeen verpleegkundig

- verpleegkundige administratie
- verpleegkundig dossier
- MVG-registratie
- medicatie
 - toedienen van PO / SC / IM / IV inspuitingen
 - toedienen van insuline
 - O2-therapie
 - aërosoltoediening
 - medicatiedistributie
 - IV-therapie
 - plaatsen van een intraveneuze katheter
 - toezicht op IV infuus
 - transfusie
 - doorspoelen en aanprikken poortcatheter
 - combinatie bloedafname en aansluiten perfusie op poortcatheter
- testen
 - glycemiecontrole
 - bloedafname
 - haemocultuur
 - steriel staal urine
 - faecescultuur
 - sputumcultuur
 - wondcultuur
- preventieve maatregelen
 - decubitus
 - nosocomiale infectie
 - desoriëntatie
 - valpreventie
- zelfzorg aanleren en ADL
 - hygiëne
- holistische observatie en opvang
 - borstamputatie
 - beenamputatie
 - oncologische ingrepen
 - zware ingrepen
- MRSA-screening
- CPE-screening
- VRE-screening

Overlegstructuren op de afdeling

Een efficiënte manier om te communiceren in de zorg rond patiëntengegevens
→ hulpmiddel **SBAR(R) methode**.

Op verpleegkundig niveau

- patiëntenoverdracht om 6u54 / 21h45
- patiëntenbespreking: 14h00 -15h00
- teamoverleg
- om de 3 à 4 maand

Met de artsen

- zaalronde met de chirurgen
- patiëntentoer met de anesthesisten

Met anderen

- dagelijks:
 - overleg met diëtiste / sociale dienst / PST / kiné
- maandelijks:
 - overleg voor hoofdverpleegkundigen en verpleegkundige directie
- Multidisciplinair overleg (MDO)
Vaat- en thoracale heelkunde elke week woensdag 11u30

Verpleegkundige dagindeling op de afdeling

We werken in 2 zones (zone 1 en zone 2):de briefing wordt 's ochtends gevolgd door **alle** verpleegkundigen-de patiëntenoverdracht wordt 's middags per zone door de zoneverpleegkundige doorgebriefd!

Morgen

- briefing ochtendploeg
- ontbijt
- patiëntentransport→ OK en onderzoeken
- patiëntenverzorging en preoperatieve voorbereiding

Namiddag

- middagmaal
- medicatie controleren en ronddelen, glycemies controleren
- verpleegkundige continuïteit en middagobservatie
- opname en ontslag van patiënten
- patiëntentransport
- briefing per zone
- medicatie klaarzetten
- patiëntentoer
- controle van vitale en fysische parameters volgens procedure bij operatiepatiënten

Avond

- avondmaal

- medicatie controleren en ronddelen, glycemies controleren
- verpleegkundige continuïteit
- 18u30-21u00 avondtoer
- controle van vitale en fysische parameters bij geopereerde patiënten
- briefing nachtdienst

Samenwerking met andere disciplines

- ondersteunende diensten en apotheek
- medisch-technische diensten: labo, medische beeldvorming, nucleaire geneeskunde
- poliklinische diensten: chirurgische en gynaecologische poli, consultatie internisten, pneumologie, oftalmologie, dermatologie, neurologie en ORL, cardiologie, endocrinologie, gastro-enterologie, urologie
- operatiekwartier, recovery, intensieve afdeling, PAZA en dagkliniek
- borstteam voor begeleiding van patiënten na borstamputatie
- oncologie
- secretariaat van de consultatie van de gynaecologen, vaatchirurgen, oncologen
- radiotherapie
- diabetesverpleegkundigen
- afsprakenbureau

Vereiste voorkennis en vaardigheden van de studenten

Voldoende theoretische kennis over:

- anatomie, fysiologie en pathologie van geslachtsorganen- gynaecologie , vaatpathologie, thoraxheelkunde.
- heelkundige verpleging

Basisnotie van:

- hygiënische zorg
- kennis van ziekenhuishygiëne

Praktisch:

- volgens studieniveau gekende doelen

Doelstelling van de stageperiode

Algemeen:

Economisch kunnen omspringen met materiaal en tijd

Ergonomische werkvormen kunnen hanteren

Ontwikkelen van rationele vaardigheden tegenover de patiënt en collega's

Basisprincipes van hygiëne en steriliteit kunnen toepassen bij verpleegkundig handelen

Het verpleegkundig dossier als leidraad in de verzorging kunnen gebruiken

Informatie schriftelijk en mondeling leren overbrengen

Specifiek chirurgisch:

Inzicht verwerven in de pre- en postoperatieve fase van een chirurgische ingreep

Emotionele stabiliteit ontwikkelen bij het verzorgen van patiënten die geconfronteerd worden met ernstig verlies

Leren omgaan met patiënten met kankerdiagnosen en vaatproblematiek

De afdeling kunnen plaatsen binnen het ziekenhuis

3^{de} jaars: complicaties leren herkennen

MVG-registratie

De stagedoelen worden door de student zelf bepaald volgens studieniveau

Handig om weten

Doelstellingen kenbaar maken (ook aan de mentoren) en zelf initiatief nemen om doelstellingen te bereiken.

Bij opmerkingen steeds eerst contact opnemen met de hoofdverpleegkundige.

Bijkomende informatie over de werking van het ziekenhuis en procedures vind je ook op NIKODOC